



TITLE:

臨床診断ト手術所見

AUTHOR(S):

CITATION:

臨床診断ト手術所見. 日本外科宝函 1934, 11(2): 483-484

ISSUE DATE:

1934-03-20

URL:

<http://hdl.handle.net/2433/203443>

RIGHT:

臨床診断ト手術所見

悪性膽囊腫瘍ヲ思ハシメタル膽石症

川 部 英 夫

患者 61歳農婦。主訴 右季肋部ノ無痛性腫瘍。

既往症及ビ家族歴 特記スベキモノナシ。

現病歴 約2年前原因ナク右季肋部ニ相當激シキ疼痛ヲ來シタ事ガアツタ。併シ注射ヲ要スル程デモナク、2、3日ニテ快クナツタ。當時惡感、戰慄、皮膚ノ黃變等ハ認メズ。本年7月突然同所ニ前回同様ノ疼痛ヲ來シタ。疼痛ハ何處ニモ放散セズ惡感、戰慄、惡心、嘔吐ナク又皮膚ノ黃變モ伴ナハズ。疼痛ハ2、3日ニテ消失シ、其後安靜ヲ保テバ何等ノ苦痛モナイガ、勞働スルト右季肋部ニ不快感ヤ輕度ノ鈍痛ガアル。約1ヶ月前同所ニ腫瘍ノアル事ニ氣付イタ。腫瘍ハ其後多少増大シタ感ガアル。羸瘦感ナク、食慾、睡眠共ニ良ク、便ニ變化モ認メナイ。

現症 榮養體格共ニ中等。腹部ハ全體トシテ膨隆モセズ又陷波モシテキナイガ、唯右季肋部ガ僅ニ膨隆シテ呼吸性ニ多少上下ニ移動スル。觸レルト仰臥位ニテ右季肋部ニテ手拳大ノ腫瘍ヲ觸レ略球形デ非常ニ硬ク、表面粗大凹凸性デ呼吸性ニ良ク動キ、呼氣的ニ固定出來ナイ。壓痛ハナイ。振子運動著明デ、左方ニハ正中線ヲ越エテ約2横指、右方ニハ前腋窩線マデ移動サス事ガ出來ル。立位ニテハ腫瘍ハ略西洋梨形トナリ、上方ニ索狀ノ莖ヲ觸レル感ガアル。肝臟ハ正中線デ劍狀突起下4横指ノ處デ觸レ、硬サ尋常、肝縁多少圓シ。腹水ハ證明セナイ。十二指腸液ニ結石ヲ認メナイ。

X線透視ニ依リ腫瘍ト胃ノ幽門ニ近キ後壁トノ間ニ相當ノ癒着アリ。

診斷 膽囊底部ノ癌腫。

手術 上腹部正中線切開。腹水無シ。腫瘍ハ膽囊自體デ略手拳大。底部ニ3個ノ示指頭大ノ囊腫形成アリ。腫瘍ハ緊張弾力性、底部ハ1部胃後壁ト相當廣ク癒着シ1部ハ肝縁ト密ニ癒着シ、肝臟ノ其部ハ多少白色ヲ帶ビ、稍硬結化シテキル。壁ハ一般ニ肥厚シ底部ハ特ニ著シ。結石ハ觸レナイ。胃壁トノ癒着ヲ剝離シ檢スルト、肝臟床ノ對側ノ體部及ビ頸部ハ結腸間膜ト廣ク癒着シ、之ヲ剝離スル内ニ頸部ニ示指頭大ノ結石1個嵌入セルヲ觸レタ。膽囊ヲ肝臟床ヨリ剝離スル事ハ癒着甚シクテ困難ト思ハレタノデ、電氣_Lメス¹ニテ肝臟ノ1部ト共ニ除去シタ。大網膜ニテ Barrikade ヲ作り、尙肝臟創面ノ止血ーモ大網膜ヲ用ヒ、_Lガーゼタンボン²及ビ排膿量ヲ挿入シテ手術ヲ終ル。

術後經過 良好。

標本ヲ開クト、内容ハ水樣粘液性稍白濁ノ液ヲ一様ニ滿シ、全ク膽囊水腫ノ形デ且ツ中ニ4個ノ結石アリ。壁ノ硬キ1部ヲトリ鏡檢スルト腺乳嘴腫デ近ク惡性腫瘍即チ腺細胞癌ニナルモ

ノデアル。本例ハ現病歴ニ於テ膽石症ヲ思ハシメルガ如キ定型の症狀ヲ缺キ、又腫瘤ガアマリニ硬ク且ツ表面粗大凹凸のニ觸レタ事等ガ惡性腫瘍ヲ思ハシメタモノデアル。鏡檢上デハ腺乳嘴腫デアルガ近ク腺細胞癌トナル運命ノモノデアルカラ臨床上惡性腫瘍ト取扱ツテ差支ヘ無イモノデアル。(昭和8年12月20日京都外科集談會席上ニテ標本供覽)

遊走腎ニヨル幽門狹窄ノ1例

宮 司 克 己

患者ノ51歳ノ女。主訴 幽門部通過障礙。諸檢査ノ結果幽門部ニハ何等認ム可キ變化ヲ證セザリシモ右腎ハ著シクモ遊走性ナリシヲ以テ此ノ幽門部通過障礙ハ遊走腎ニヨル壓迫症狀ナラント考ヘ居タリ。然ルニ手術所見(超腹膜腎切開法ニヨル)ハ之ト相違セリ。即チ右腎ノ下降ニ從ヒ後腹膜モ亦下方ニ移動シ比較的強靱ナル Lig. hepatoduodenale ノ抵抗ト相俟ツテ十二指腸一ハ強キ牽引ガ加ハリ其ノ爲ニ十二指腸ハ屈曲シ。茲ニ始メテ幽門部通過障礙ヲ惹起セル事明白トナリタリ。

手術方法ノ研究

腦下垂體手術治驗例

高 安 彰

患者 36歳 女(入院昭和8年10月25日)。

現病歴 約6年前ヨリ肩ガコリ始メ、次第ニ頭痛ガ強クナリ現在ハ睡眠モ妨ゲラレル。同時ニ何時トハナク手足ノ骨組變リ大トナリ、又下肢ニ男ノ如キ濃キ毛髮發生シ、又著明ナコトハ顔貌一變シ、鼻頤唇等異常ニ大トナル。尙昭和5年カラ左眼ノ視力全ク障礙サレタガ、本年3月カラ稍々回復シ今度ハ右眼ガ障礙サレテ來タ。發病時頃カラ次第ニ記憶力思考力減退シ、腹立ち易クナリ、談話ニ際シ舌ノ運動意ノ如クナラヌコトガアルト云フ。月經ハ昭和5年カラ不順少量、6年以後全ク閉止ス。

現症 患者ハ定型の「 L アクロメガリー」デアル。尿ニハ特記スベキ所見ナク、食後糖尿ヲ證明セズ、血糖モ正常値ヲ示シテキタ。定型の兩側顯顳側半盲症ガ證明サレ、尙視神經ノ顯顳側萎縮が見ラレル。血液像ニ於テ「 L エオジン」嗜好細胞増加ヲ認メズ。藥力學的檢査ニ於テ「 L ビロカルピン」ニ對シ、異常ニ鋭敏。X線所見ニテ「 L 耳古鞍ハスベテノ方向ニ大ニナツテキルノガ見ラレル。Pneumoencephalographic デハ腦水腫ヲ證明セズ、特記スベキ變化ナシ。腦壓ハ高く腦脊髄液ノ蛋白含有量ハ少シ増加シテ居ル。頭皮ニハ特有ノ皺襞ヲ認メル。

手術 (11月10日)「 L パントボン」注射及「 L ヌベルカイン」局處麻酔。底ヲ額ニモツ辨狀切開